

1 - Itens da Licitação

5 - ALPROSTADIL

Descrição Detalhada: ALPROSTADIL PO LIOFILO SOLUCAO INJETAVEL 20MCG FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (200)		

6 - ATORVASTATINA CÁLCICA

Descrição Detalhada: ATORVASTATINA CALCICA COMPRIMIDO 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11360	Quantidade Mínima Cotada:	11360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (11360)		

7 - CEFUROXIMA

Descrição Detalhada: AXETIL CEFUROXIMA 500MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	288	Quantidade Mínima Cotada:	288
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (288)		

8 - AZITROMICINA

Descrição Detalhada: AZITROMICINA DIIDRATADA 500 MG PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3660	Quantidade Mínima Cotada:	3660
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (3660)		

9 - GALANTAMINA

Descrição Detalhada: BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (500)		

10 - BUDESONIDA

Descrição Detalhada: BUDESONIDA SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO 0,5MG/ML FRASCO 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5100	Quantidade Mínima Cotada:	5100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5100)

11 - CARBACOL

Descrição Detalhada: CARBACOL SOLUCAO 0,01% (0,1MG/ML) FRASCO AMPOLA 2ML INTRAOCULAR CARBACOL SOLUCAO 0,01% FRASCO AMPOLA 2ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	288	Quantidade Mínima Cotada:	288
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (288)

12 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO INJETAVEL 0,9% PVC SISTEMA FECHADO FRASCO/BOLSA 1000ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30460	Quantidade Mínima Cotada:	30460
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 6,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (30460)

13 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA SOLUCAO INJETAVEL ISOBARICA 0,5% AMPOLA 4ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1800	Quantidade Mínima Cotada:	1800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 4,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)

14 - FLUOXETINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE FLUOXETINA 10MG - CAPSULA DURA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4200	Quantidade Mínima Cotada:	4200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4200)

15 - ROPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA INJETAVEL 1% (10MG/ML) FRASCO AMPOLA 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (720)		

16 - TRAMADOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE TRAMADOL SOLUCAO ORAL 10% (100MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	160	Quantidade Mínima Cotada:	160
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (160)		

17 - ZUCLOPENTIXOL

Descrição Detalhada: DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL SOLUCAO INJETAVEL 200MG/ML AMPOLA 1ML (IM) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	170	Quantidade Mínima Cotada:	170
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (170)		

18 - DEXAMETASONA

Descrição Detalhada: DEXAMETASONA SOLUCAO ORAL 0,1MG/ML FRASCO 100ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	58	Quantidade Mínima Cotada:	58
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (58)		

19 - DOXICICLINA

Descrição Detalhada: DOXICICLINA DRAGEA 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (720)		

20 - EMULSÃO DE LIPÍDIOS

Descrição Detalhada: EMULSAO PROTEICA PARA HIDRATAÇÃO INTENSA, HIPOALERGENICA, A BASE DE OLEO DE ANDIROBA, CHOLESTEROL, VITAMINAS "A" E "E", SEM VASELINA E SILICONE. COM CONSERVANTE DA FORMULA BENZOATO DE SODIO EM FRASCO CONTENDO 100 GRAMAS.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5616

Quantidade Mínima Cotada: 5616

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5616)

21 - GLICEROFOSFATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: GLICEROFOSFATO DE SODIO 216 MG/ML PARA INFUSAO INTRAVENOSA FRASCO AMPOLA COM 20 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

22 - GLICINA

Descrição Detalhada: GLICINA 1,5% FRASCO DE 3 LITROS PARA IRRIGACAO CIRURGICA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)

23 - LAMOTRIGINA

Descrição Detalhada: LAMOTRIGINA 100 MG COMPRIMIDOS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1600)

24 - VALSARTANA

Descrição Detalhada: 24 MG DE SACUBITRIL + 26 MG VALSARTANA SODICA HIDRATADA, EMBALAGEM COM 28 COMPRIMIDOS.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

25 - VALSARTANA

Descrição Detalhada: 97 MG DE SACUBITRIL + 103 MG VALSARTANA SODICA HIDRATADA, EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

26 - BETAMETASONA

Descrição Detalhada: ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA INJETAVEL 3MG/ML + 3,945MG/ML (3MG + 3MG/ML) AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

27 - CASPOFUNGINA ACETATO

Descrição Detalhada: ACETATO DE CASPOFUNGINA 50 MG PO LIOFILO SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

28 - CASPOFUNGINA ACETATO

Descrição Detalhada: ACETATO DE CASPOFUNGINA 70 MG PO LIOFILO SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	72	Quantidade Mínima Cotada:	72
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (72)

29 - FLUDROCORTISONA ACETATO

Descrição Detalhada: ACETATO DE FLUDROCORTISONA COMPRIMIDO 0,1MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	432	Quantidade Mínima Cotada:	432
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (432)

30 - ACETAZOLAMIDA

Descrição Detalhada: ACETAZOLAMIDA COMPRIMIDO 250MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1020	Quantidade Mínima Cotada:	1020
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1020)

31 - ACICLOVIR

Descrição Detalhada: ACICLOVIR PO PARA SOLUCAO LIOFILIZADO INJETAVEL 250 MG FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4800	Quantidade Mínima Cotada:	4800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4800)

32 - ÁCIDO FOLÍNICO

Descrição Detalhada: ACIDO FOLINICO COMPRIMIDO 15MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

33 - ÁCIDO TRANEXÂMICO

Descrição Detalhada: ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1200	Quantidade Mínima Cotada:	1200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)

34 - PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Descrição Detalhada: AGUA OXIGENADA (PEROXIDO DE HIDROGENIO) SOLUCAO TOPICA 10 VOLUMES FRASCO 1000ML (TOPICA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	11506	Quantidade Mínima Cotada:	11506
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 90,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (11506)

35 - ALBENDAZOL

Descrição Detalhada: ALBENDAZOL COMPRIMIDO 200MG (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

Quantidade Mínima Cotada: 500
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

36 - ALPRAZOLAM

Descrição Detalhada: ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 0,5MG (VO) (B1)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

Quantidade Mínima Cotada: 300
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

37 - ALPROSTADIL

Descrição Detalhada: ALPROSTADIL SOLUCAO INJETAVEL 500MCG AMPOLA 1ML (IV)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 96
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (96)

Quantidade Mínima Cotada: 96
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

38 - ALTEPLASE

Descrição Detalhada: ALTEPLASE (ATIVADOR TISSULAR DO PLASMINOGENIO) 50 MG PO LIOFILO PARA INJECAO FRASCO AMPOLA
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 149
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (149)

Quantidade Mínima Cotada: 149
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

39 - INSULINA

Descrição Detalhada: ANALOGO DE INSULINA DE LONGA DURACAO, CARTUCHOS CONTENDO 5 SISTEMAS DE APLICACAO PRE-PREENCHIDOS (CANETAS DESCARTAVEIS). 100U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML X 5 SIST APLICACAO PLAST (FLEXPEN)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

Quantidade Mínima Cotada: 500
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

40 - ANFOTERICINA B

Descrição Detalhada: ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2400)

41 - ANIDULAFUNGINA

Descrição Detalhada: ANIDULAFUNGINA 100MGPO LIOFILIZADO, SOLUCAO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE FRASCO-AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1440

Quantidade Mínima Cotada: 1440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1440)

42 - ATENOLOL

Descrição Detalhada: ATENOLOL COMPRIMIDO 100MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

43 - ATORVASTATINA CÁLCICA

Descrição Detalhada: ATORVASTATINA CALCICA COMPRIMIDO REVESTIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (800)

44 - AZTREONAM

Descrição Detalhada: AZTREONAM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 984

Quantidade Mínima Cotada: 984

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (984)

45 - AZUL DE TRYPAN

Descrição Detalhada: AZUL DE TRYPAN SOLUCAO OFTALMICA 0,1% (1MG/ML) FRASCO 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	324	Quantidade Mínima Cotada:	324
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (324)		

46 - BACLOFENO

Descrição Detalhada: BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2760	Quantidade Mínima Cotada:	2760
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (2760)		

47 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA (PROCAINA + POTASSICA) PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 400.000UI (300.000UI + 100.000UI) FRASCO AMPOLA (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	72	Quantidade Mínima Cotada:	72
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (72)		

48 - BENZILPENICILINA

Descrição Detalhada: BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 600.000UI FRASCO AMPOLA (IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2750	Quantidade Mínima Cotada:	2750
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (2750)		

49 - ATRACÚRIO BESILATO

Descrição Detalhada: BESILATO DE ATRACURIO SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4460	Quantidade Mínima Cotada:	4460
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (4460)		

50 - BISACODIL

Descrição Detalhada: BISACODIL 5MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO RETARDADA (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9140

Quantidade Mínima Cotada: 9140

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (9140)

51 - NUTRIÇÃO PARENTERAL

Descrição Detalhada: BOLSA NUTICAO PARENTERAL (NUTRIFLEX LIPID PERI, OU SIMILAR) ACESSO PERIFERICO, VOLUME 1250ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 96

Quantidade Mínima Cotada: 96

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: MILILITRO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (96)

52 - NUTRIÇÃO PARENTERAL

Descrição Detalhada: BOLSA NUTRICAO PARENTERAL (NUTRIFLEX LIPID SPECIAL, OU SIMILAR) - ACESSO CENTRAL, VOLUME 625ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: MILILITRO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (120)

53 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: BOLSA NUTRICAO PARENTERAL (SMOFKABIVEN, OU SIMILAR) PRONTA PARA USO EM SISTEMA FECHADO ESTERIL E APIROGENICA - 1970ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

54 - GALANTAMINA

Descrição Detalhada: BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24MG CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

55 - GALANTAMINA

Descrição Detalhada: BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

56 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO

Descrição Detalhada: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUCAO ORAL 6,67MG/ML + 333,4 MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	68	Quantidade Mínima Cotada:	68
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (68)

57 - CANDESARTANA

Descrição Detalhada: CANDESARTANA COMPRIMIDO 8MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	432	Quantidade Mínima Cotada:	432
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (432)

58 - CARBONATO DE CÁLCIO

Descrição Detalhada: CARBONATO DE CALCIO COMPRIMIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1920	Quantidade Mínima Cotada:	1920
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1920)

59 - CARBONATO DE LÍTIO

Descrição Detalhada: CARBONATO LITIO 300MG COMPRIMIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	16000	Quantidade Mínima Cotada:	16000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16000)

60 - CEFTAROLINA

Descrição Detalhada: CEFTAROLINA FOSAMILA PO 600 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1800	Quantidade Mínima Cotada:	1800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)

61 - CEFTAZIDIMA

Descrição Detalhada: CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

62 - CEFUROXIMA

Descrição Detalhada: CEFUROXIMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 750MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

63 - CETOCONAZOL

Descrição Detalhada: CETOCONAZOL COMPRIMIDO 200MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	440	Quantidade Mínima Cotada:	440
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (440)

64 - CETOPROFENO

Descrição Detalhada: CETOPROFENO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2100	Quantidade Mínima Cotada:	2100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2100)

65 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1.000MCG - AMPOLA DE 1ML+ CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100MG - AMPOLA 1ML - APRESENTACAO EQUIVALENTE A 1 DOSE INJETAVEL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

66 - CIANOCOBALAMINA

Descrição Detalhada: CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000MCG - AMPOLA DE 1ML+ CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100MG - AMPOLA 1ML - APRESENTACAO EQUIVALENTE A 1 DOSE INJETAVEL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 344

Quantidade Mínima Cotada: 344

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (344)

67 - CILOSTAZOL

Descrição Detalhada: CILOSTAZOL COMPRIMIDO SIMPLES 100MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2760

Quantidade Mínima Cotada: 2760

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2760)

68 - CINARIZINA

Descrição Detalhada: CINARIZINA COMPRIMIDO 75MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Quantidade Mínima Cotada: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

69 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CIPROFLOXACINO SOLUCAO OFTALMICA 0,35% (3,5MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 5ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 174

Quantidade Mínima Cotada: 174

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (174)

70 - SUFENTANILA CITRATO

Descrição Detalhada: CITRATO DE SUFENTANILA SOLUCAO INJETAVEL 50MCG/ML AMPOLA 1ML (IV, ESPINHAL) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	270	Quantidade Mínima Cotada:	270
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (270)

71 - CLARITROMICINA

Descrição Detalhada: CLARITROMICINA INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	660	Quantidade Mínima Cotada:	660
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (660)

72 - CLARITROMICINA

Descrição Detalhada: CLARITROMICINA SUSPENSAO ORAL PEDIATRICA 50MG/ML FRASCO 60ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	19	Quantidade Mínima Cotada:	19
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (19)

73 - CLONAZEPAM

Descrição Detalhada: CLONAZEPAM, SOLUCAO ORAL DE 2,5 MG/ML , FRASCO 20ML, VO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	635	Quantidade Mínima Cotada:	635
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (635)

74 - CLORETO DE POTÁSSIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE POTASSIO COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA 600MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4800	Quantidade Mínima Cotada:	4800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4800)

75 - CLORETO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: CLORETO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 10% AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

76 - PROPAFENONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDARTO DE PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	660	Quantidade Mínima Cotada:	660
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (660)

77 - ALFENTANILA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO ALFENTANILA SOLUCAO INJETAVEL 0,544MG/ML AMPOLA 5ML (IV) (A1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	480	Quantidade Mínima Cotada:	480
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (480)

78 - AMBROXOL

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE (30MG/5ML) FRASCO 100ML OU 120ML (VO) USO ADULTO.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

79 - ARTICAÍNA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ARTICAÍNA + CLORIDRATO DE EPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL 72 MG + 9MCG (40MG + 5MCG/ML) TUBETES DE CRISTAL COM 1,8ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40460	Quantidade Mínima Cotada:	40460
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	TUBETE 1,80 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (10), Rio de Janeiro/RJ (40450)

80 - BUPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA MONOIDRATADO 5,0 MG/ML SOLUCAO INJEAVEL 20 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	610	Quantidade Mínima Cotada:	610
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (610)		

81 - BUPROPIONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA/PROLONGADA (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2520	Quantidade Mínima Cotada:	2520
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (2520)		

82 - CETAMINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CETAMINA INJETAVEL 10 ML (50MG/ML)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (90)		

83 - CICLOPENTOLATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1% SOLUCAO OFTALMICA (10MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 5ML (OCULAR).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	520	Quantidade Mínima Cotada:	520
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (520)		

84 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5,57MG/ML INJETAVEL (EQUIVALENTE A 5MG/ML DE CLORPROMAZINA BASE) AMPOLA 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (500)		

85 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 25MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1800	Quantidade Mínima Cotada:	1800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)

86 - DONEPEZILA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2200	Quantidade Mínima Cotada:	2200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2200)

87 - ESMOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE ESMOLOL SOLUCAO INJETAVEL 250MG/ML AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	144	Quantidade Mínima Cotada:	144
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (144)

88 - FENAZOPIRIDINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA, COMPRIMIDO 100MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	DRÁGEA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

89 - GRANISETRONA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE GRANISETRONA SOLUCAO INJETAVEL 1MG/ML AMPOLA 1ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1440	Quantidade Mínima Cotada:	1440
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1440)

90 - IMIPRAMINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO REVESTIDO 25MG (VO) C1

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (500)		

91 - MEPIVACAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA SOLUCAO INJETAVEL 3% (30MG/ML) SEM VASOCONSTRITOR ACONDICIONADA EM TUBETES DE VIDRO DE 1,8 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2991	Quantidade Mínima Cotada:	2991
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	TUBETE 1,80 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Niterói/RJ (60), Rio de Janeiro/RJ (2931)		

92 - METILFENIDATO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (720)		

93 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUCAO ORAL 10ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	120	Quantidade Mínima Cotada:	120
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (120)		

94 - MOXIFLOXACINO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO SOLUCAO INJETAVEL 1,6MG/ML BOLSA 250ML .

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	420	Quantidade Mínima Cotada:	420
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (420)		

95 - NAFAZOLINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA SOLUCAO NASAL 15MG (0,5MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 30ML (NASAL)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	24	Quantidade Mínima Cotada:	24
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (24)

96 - OXIBUPROCAÍNA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA (BENOXINATO) SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL 4MG/ML FRASCO GOTEJADOR 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

97 - PAROXETINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PAROXETINA COMPRIMIDO 20MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1530	Quantidade Mínima Cotada:	1530
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1530)

98 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + DIMENIDRINATO 50 MG/ML + 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	490	Quantidade Mínima Cotada:	490
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (490)

99 - PROPRANOLOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1760	Quantidade Mínima Cotada:	1760
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1760)

100 - TIROFIBANA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE TIROFIBANA 0,25MG/ML INJETAVEL FRASCO AMPOLA 50ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	48	Quantidade Mínima Cotada:	48
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (48)

101 - TRAMADOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE TRAMADOL SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML (IV) (A2)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	700	Quantidade Mínima Cotada:	700
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (700)

102 - VENLAFAXINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CAPSULA DURA DE LIBERACAO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4100	Quantidade Mínima Cotada:	4100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4100)

103 - VERAPAMIL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DE VERAPAMIL INJETAVEL 2,5MG/ML AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	120	Quantidade Mínima Cotada:	120
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (120)

104 - DONEPEZILA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO DONEPEZILA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2500	Quantidade Mínima Cotada:	2500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2500)

105 - FENILEFRINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO FENILEFRINA SOLUCAO INJETAVEL 10MG AMPOLA 1ML (IM, IV, SC)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

106 - METADONA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO METADONA 10 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2760	Quantidade Mínima Cotada:	2760
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2760)

107 - SOTALOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: CLORIDRATO SOTALOL COMPRIMIDO 160MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	540	Quantidade Mínima Cotada:	540
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (540)

108 - VENLAFAXINA

Descrição Detalhada: CLORIDRATO VENLAFAXINA XR 75 MG CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

109 - CLORPROMAZINA

Descrição Detalhada: CLORPROMAZINA SOLUCAO ORAL 4% (40MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 20ML (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	295	Quantidade Mínima Cotada:	295
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (295)

110 - CLORTALIDONA

Descrição Detalhada: CLORTALIDONA COMPRIMIDO 50MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1200	Quantidade Mínima Cotada:	1200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1200)

111 - COLAGENASE

Descrição Detalhada: COLAGENASE POMADA 0,6U/G BISNAGA 30G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	952	Quantidade Mínima Cotada:	952
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (952)

112 - COMPLEXO PROTROMBINICO

Descrição Detalhada: COMPLEXO PROTOMBINICO TOTAL HUMANO FATORES DA COAGULACAO II, VII, IX E X, PO PARA ISOLUCAO INJETAVEL 600UI APOS RECONSTITUICAO 20ML FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	192	Quantidade Mínima Cotada:	192
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (192)

113 - COMPLEXO PROTROMBINICO

Descrição Detalhada: COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO 500 UI PO LIOFILIZADO INJETAVEL FA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	192	Quantidade Mínima Cotada:	192
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (192)

114 - DANTROLENO SÓDICO

Descrição Detalhada: DANTROLENO SODICO 20 MG PO LIOFILO FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	60	Quantidade Mínima Cotada:	60
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (60)

115 - DAPAGLIFLOZINA

Descrição Detalhada: DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1728	Quantidade Mínima Cotada:	1728
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1728)

116 - DAPTOMICINA

Descrição Detalhada: DAPTOMICINA 500 MG PO LIOFILO PARA INJETAVEL FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2880	Quantidade Mínima Cotada:	2880
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2880)

117 - HALOPERIDOL

Descrição Detalhada: DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 50MG AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1500)

118 - DIAZEPAM

Descrição Detalhada: DIAZEPAM COMPRIMIDO 5MG (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	25090	Quantidade Mínima Cotada:	25090
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (25090)

119 - DICLOFENACO

Descrição Detalhada: DICLOFENACO DE DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL (EQUIVALENTE A 10,5MG/G DE DICLOFENACO POTASSICO) BISNAGA 60G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

120 - FLUNARIZINA DICLORIDRATO

Descrição Detalhada: DICLORIDRATO FLUNARIZINA 10MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

121 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 4% (SOLUCAO COM TENSOATIVOS) FRASCO 1000ML (TOPICO).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2542	Quantidade Mínima Cotada:	2542
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2542)

122 - DIMETICONA

Descrição Detalhada: DIMETICONA COMPRIMIDO 40MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1060	Quantidade Mínima Cotada:	1060
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1060)

123 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: DINITRATO DE ISOSSORBIDA COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

124 - DIPIRIDAMOL

Descrição Detalhada: DIPIRIDAMOL 10MG (5MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	60	Quantidade Mínima Cotada:	60
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (60)

130 - ENOXAPARINA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2160 **Quantidade Mínima Cotada:** 2160

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: SERINGA 1.00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2160)

131 - ERTAPENEM SÓDICO

Descrição Detalhada: ERTAPENEM SODICO PO LIOFILIZADO 1G FRASCO AMPOLA (IV, IM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720 **Quantidade Mínima Cotada:** 720

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOL A 0.00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

132 - ESOMEPRAZOL

Descrição Detalhada: ESOMEPRAZOL SODICO PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400 **Quantidade Mínima Cotada:** 2400

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOL A 0.00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

133 - DABIGATRANA ETEXILATO

Descrição Detalhada: ETEXILATO DE DABIGATRANA 110 MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 168 **Quantidade Mínima Cotada:** 168

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0.00	Quantidade Máxima para Adesões: 0
--------------------------	--------------	-----------------------------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

134 - DABIGATRANA ETEXILATO

Descrição Detalhada: ETEXILATO DE DABIGATRANA 75 MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 192 **Quantidade Mínima Cotada:** 192

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0.00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01

135 - ETILEFRINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: ETILEFRINA, CLORIDRATO SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	288	Quantidade Mínima Cotada:	288
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (288)

136 - FENOBARBITAL SÓDICO

Descrição Detalhada: FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 4% (40MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 20ML (VO) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	145	Quantidade Mínima Cotada:	145
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (145)

137 - FENOTEROL BROMIDRATO

Descrição Detalhada: FENOTEROL, BROMIDRATO SPRAY 0,1MG/DOSE FRASCO 200DOSES (PULMONAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	280	Quantidade Mínima Cotada:	280
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (280)

138 - FLUORESCEÍNA

Descrição Detalhada: FLUORESCEINA SODICA A 20% FRASCO-AMPOLA COM 5 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	338	Quantidade Mínima Cotada:	338
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (338)

139 - FLUORESCEÍNA

Descrição Detalhada: FLUORESCEINA SOLUCAO OFTALMICA 1% FRASCO CONTA-GOTAS 3ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	900	Quantidade Mínima Cotada:	900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)

140 - FLUOXETINA

Descrição Detalhada: FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (100)		

141 - FOSFATO DE POTÁSSIO

Descrição Detalhada: FOSFATO DE POTASSIO SOLUCAO INJETAVEL 2MEQ/ML AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2450	Quantidade Mínima Cotada:	2450
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (2450)		

142 - FOSFATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: FOSFATO DE SODIO (FOSFATO MONOBASICO 16% + FOSFATO DIBASICO 6%) 160MG + 60MG/ML ENEMA FRASCO/BOLSA 130 A 135ML (RETAL)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1950	Quantidade Mínima Cotada:	1950
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (1950)		

143 - TROMETAMOL

Descrição Detalhada: FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G (EQUIVALENTE A 3G DE FOSFOMICINA) - ENVELOPE DE GRANULADO DE 8G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	ENVELOPE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (720)		

144 - FORMOTEROL FUMARATO

Descrição Detalhada: FUMARATO FORMOTEROL + BUDESONIDA PO PARA INALACAO 12MCG + 400MCG/DOSE FRASCO 60 DOSES (PULMONAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 DOSE(S)	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (720)		

145 - FUROSEMIDA

Descrição Detalhada: FUROSEMIDA SOLUCAO ORAL 1,2G (10MG/ML) FRASCO 120ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2

Quantidade Mínima Cotada: 2

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2)

146 - GABAPENTINA

Descrição Detalhada: GABAPENTINA 600MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

147 - GANCICLOVIR SÓDICO

Descrição Detalhada: GANCICLOVIR 250 MG SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO, COM UM CONECTOR PARA ADICAO DE MEDICAMENTO E OUTRO PARA CONEXAO DE EQUIPO, AMBOS COM MEMBRANA INTERNA TIPO DIAFRAGMA, BOLSA FLEXIVEL COM 250 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 480

Quantidade Mínima Cotada: 480

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (480)

148 - GANCICLOVIR SÓDICO

Descrição Detalhada: GANCICLOVIR 500 MG SOLUCAO INJETAVEL EM SISTEMA FECHADO, COM UM CONECTOR PARA ADICAO DE MEDICAMENTO E OUTRO PARA CONEXAO DE EQUIPO, AMBOS COM MEMBRANA INTERNA TIPO DIAFRAGMA, BOLSA FLEXIVEL COM 500 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

Quantidade Mínima Cotada: 240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (240)

149 - GLICEROL

Descrição Detalhada: GLICERINA SOLUCAO (CLISTER) 12% FRASCO 500ML (RETAL)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 410

Quantidade Mínima Cotada: 410

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (410)

150 - GLICEROL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 **Quantidade Mínima Cotada:** 300

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1.00 L **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

151 - GLICOSE

151 - GLICOSE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5.00 ML Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

152 - HALOPERIDOL

152 - HALOPERIDOL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 410 **Quantidade Mínima Cotada:** 410

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20.00 ML	Quantidade Máxima para Adesões: 0
--------------------------	-----------------	-----------------------------------

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (110)

153 - BISOPROLOL FUMARATO

153 - BISOPROLOL FUMARATO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9720 **Quantidade Mínima Cotada:** 9720

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0.00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (0320)

154 - ZOLPIDEM

154 - ZOLPIDEM

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0.00 Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

155 - HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL

Descrição Detalhada: HEMOSTATICO COMPOSTO DE GELATINA E TROMBINA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

156 - HEPARINA SÓDICA

Descrição Detalhada: HEPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 5.000UI AMPOLA 0,25ML (SC)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2450	Quantidade Mínima Cotada:	2450
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2450)

157 - HIALURONIDASE

Descrição Detalhada: HIALURONIDASE INJETAVEL 2.000UTR AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	29	Quantidade Mínima Cotada:	29
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (29)

158 - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO

Descrição Detalhada: HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO ORAL 6,2% (62MG/ML) FRASCO 240ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	144	Quantidade Mínima Cotada:	144
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	QUILOGRAMA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (144)

159 - IMIPENEM

Descrição Detalhada: IMIPENEM + CILASTATINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG + 500MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

160 - IMUNOGLOBULINA HUMANA

Descrição Detalhada: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 300MCG SOLUCAO INJETAVEL .

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	180	Quantidade Mínima Cotada:	180
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (180)

161 - INSULINA

Descrição Detalhada: INSULINA ASPART (ACAO RAPIDA) 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 10ML (SC) (MAV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	36	Quantidade Mínima Cotada:	36
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	SERINGA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (36)

162 - ISOFLURANO

Descrição Detalhada: ISOFLURANO SOLUCAO INALANTE FRASCO 100ML (PULMONAR) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

163 - LACOSAMIDA

Descrição Detalhada: LACOSAMIDA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1008	Quantidade Mínima Cotada:	1008
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1008)

164 - BIPERIDENO

Descrição Detalhada: LACTATO BIPERIDENO SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	250	Quantidade Mínima Cotada:	250
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (250)

165 - MILRINONA

Descrição Detalhada: LACTATO MILRINONA SOLUCAO INJETAVEL 1MG/ML AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 **Quantidade Mínima Cotada:** 300

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

166 - PROBIÓTICO

Descrição Detalhada: LACTOBACILOS LIOFILIZADOS 100 MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5900 **Quantidade Mínima Cotada:** 5900

Cr critério de Julgamento:	Menor Preço	Cr critério de Valor:	Valor Estimado
-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5900)

167 - ALANILGLUTAMINA

Descrição Detalhada: L-ALANIL-GLUTAMINA 20% SOLUCAO INJETAVEL (8,20G L-ALANINA + 13,46G L-GLUTAMINA) FRASCO 100ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6 **Quantidade Mínima Cotada:** 6

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6)

168 - LAMOTRIGINA

Descrição Detalhada: LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1000)

169 - LATANOPROSTA

Descrição Detalhada: LATANOPROSTA SOLUCAO OFTALMICA 125MCG (50MCG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 2,5ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14 **Quantidade Mínima Cotada:** 14

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (14)

170 - LEVODOPA

Descrição Detalhada: LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO SIMPLES

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4800	Quantidade Mínima Cotada:	4800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (4800)		

171 - LEVOFLOXACINO

Descrição Detalhada: LEVOFLOXACINO INJETAVEL 5MG/ML FRASCO/BOLSA 100ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5520	Quantidade Mínima Cotada:	5520
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (5520)		

172 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: LEVOMEPROMAZINA, MALEATO SOLUCAO INJETAVEL 25MG (5MG/ML) AMPOLA 5ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (100)		

173 - LEVOSIMENDANA

Descrição Detalhada: LEVOSIMENDANA 2,5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	12	Quantidade Mínima Cotada:	12
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (12)		

174 - LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Detalhada: LEVOTIROXINA SODICA COMPRIMIDO 50MCG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	16400	Quantidade Mínima Cotada:	16400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (16400)		

175 - LEVOTIROXINA SÓDICA

Descrição Detalhada: LEVOTIROXINA SODICA COMPRIMIDO SIMPLES 25MCG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19200

Quantidade Mínima Cotada: 19200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (19200)

176 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LIDOCAINA INJETAVEL 2% (20MG/ML) COM HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 9,1 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA 20ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (400)

177 - LIDOCAÍNA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LIDOCAINA SPRAY 10% (100MG/ML) FRASCO 50ML (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 674

Quantidade Mínima Cotada: 674

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (4), Rio de Janeiro/RJ (670)

178 - LINEZOLIDA

Descrição Detalhada: LINEZOLIDA INJETAVEL 2MG/ML BOLSA FLEXIVEL 300ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12720

Quantidade Mínima Cotada: 12720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (12720)

179 - ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS

Descrição Detalhada: LOCAO HIDRATANTE E EMOLIENTE A BASE DE ACS. GRAXOS ESSENCIAIS (AGE), OLEOS VEGETAIS, LECITINA DE SOJA E VITAMINAS "A" E "E" ,INDICADO NO TRATAMENTO DEPELES RESSECADAS E COMO PREVENTIVO NA FORMACAO DE ESCARAS. CATMAT: 348002

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5666

Quantidade Mínima Cotada: 5666

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5666)

180 - LOMUSTINA

Descrição Detalhada: LOMUSTINA 40MG CAPSULA (VO)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 50
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)
Quantidade Mínima Cotada: 50
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

181 - LOPERAMIDA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4200
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4200)
Quantidade Mínima Cotada: 4200
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

182 - LORAZEPAM

Descrição Detalhada: LORAZEPAM COMPRIMIDO 2MG (VO) (B1)
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1400
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1400)
Quantidade Mínima Cotada: 1400
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

183 - MACROGOL

Descrição Detalhada: MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SODIO + CLORETO DE POTASSIO + CLORETO DE SODIO ENVELOPE (13,125G + 0,1775G + 0,0466G + 0,3507G) PO PARA PREPARACAO EXTEMPORANEA
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 660
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (660)
Quantidade Mínima Cotada: 660
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

184 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA SOLUCAO ORAL 0,4% (0,4MG/ML) FRASCO 120ML
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 84
Critério de Julgamento: Menor Preço
Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (84)
Quantidade Mínima Cotada: 84
Critério de Valor: Valor Estimado
Quantidade Máxima para Adesões: 0

185 - ENALAPRIL MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

186 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA SOLUCAO ORAL 4% (40MG/ML) FRASCO 20ML (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	635	Quantidade Mínima Cotada:	635
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (635)

187 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA, COMPRIMIDO 100MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (15000)

188 - LEVOMEPROMAZINA

Descrição Detalhada: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA, COMPRIMIDO 25MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20000)

189 - METILERGOMETRINA MALEATO

Descrição Detalhada: MALEATO DE METILERGOMETRINA SOLUCAO INJETAVEL 0,2MG/ML AMPOLA 1ML (IM, IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

190 - TIMOLOL

Descrição Detalhada: MALEATO DE TIMOLOL SOLUCAO OFTALMICA 0,5% FRASCO CONTA-GOTAS 5ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 72

Quantidade Mínima Cotada: 72

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (72)

191 - MANITOL

Descrição Detalhada: MANITOL SOLUCAO INJETAVEL 20% SISTEMA ABERTO TWIST-OFF FRASCO 250ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6000)

192 - MEROPENEM

Descrição Detalhada: MEROPENEM 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA (IV).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50400

Quantidade Mínima Cotada: 50400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50400)

193 - DOXAZOSINA MESILATO

Descrição Detalhada: MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1080

Quantidade Mínima Cotada: 1080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1080)

194 - METILCELULOSE

Descrição Detalhada: METILCELULOSE SOLUCAO OFTALMICA 2% (20MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 10ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 440

Quantidade Mínima Cotada: 440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (440)

195 - METILCELULOSE

Descrição Detalhada: METILCELULOSE SOLUCAO OFTALMICA 2% (20MG/ML) SERINGA 1,5ML (INTRA-OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2760

Quantidade Mínima Cotada: 2760

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2760)

196 - METRONIDAZOL

Descrição Detalhada: METRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCONIO CREME (500MG + 100.000UI + 5MG)/5G BISNAGA 40G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14

Quantidade Mínima Cotada: 14

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (14)

197 - MICAfungina

Descrição Detalhada: MICAfungina SODICA 100 MG PO LIOFILO INJETAVEL FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2040

Quantidade Mínima Cotada: 2040

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2040)

198 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 890

Quantidade Mínima Cotada: 890

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (890)

199 - MIDAZOLAM

Descrição Detalhada: MIDAZOLAM SOLUCAO INJETAVEL 5MG (1MG/ML) AMPOLA 5ML (IM, IV) (B1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

200 - MISOPROSTOL

Descrição Detalhada: MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

201 - MISOPROSTOL

Descrição Detalhada: MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 570 **Quantidade Mínima Cotada:** 570

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (570)

202 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA COMPRIMIDO SUB-LINGUAL 5MG (SL)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

203 - ISOSSORBIDA

Descrição Detalhada: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA SOLUCAO INJETAVEL 10MG AMPOLA 1ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120 **Quantidade Mínima Cotada:** 120

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (120)

204 - MOXIFLOXACINO

Descrição Detalhada: MOXIFLOXACINO COMPRIMIDO REVESTIDO 400MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180 **Quantidade Mínima Cotada:** 180

Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (180)

205 - MUPIROCINA

Descrição Detalhada: MUPIROCINA CREME 2% (20MG/G) BISNAGA 15G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 326

Quantidade Mínima Cotada: 326

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (326)

206 - NAPROXENO

Descrição Detalhada: NAPROXENO COMPRIMIDO 500MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 530

Quantidade Mínima Cotada: 530

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (530)

207 - PALONOSETRONA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: NETUPITANTO + CLORIDRATO DE PALONOSETRONA 300MG/0,56MG CAPSULA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

208 - NIFEDIPINO

Descrição Detalhada: NIFEDIPINO CAPSULA GELATINOSA SUBLINGUAL 10MG (SL)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

209 - NIFEDIPINO

Descrição Detalhada: NIFEDIPINO COMPRIMIDO LIBERACAO PROLONGADA 20MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1840

Quantidade Mínima Cotada: 1840

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1840)

210 - NIMESULIDA

Descrição Detalhada: NIMESULIDA SOLUCAO ORAL 5% (50MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 15ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	104	Quantidade Mínima Cotada:	104
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (104)		

211 - NIMODIPINO

Descrição Detalhada: NIMODIPINA COMPRIMIDO REVESTIDO 30MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2040	Quantidade Mínima Cotada:	2040
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (2040)		

212 - NISTATINA

Descrição Detalhada: NISTATINA CREME VAGINAL 1.500.000UI (25.000UI/G) BISNAGA 60G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 60,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (50)		

213 - NITROFURANTOÍNA

Descrição Detalhada: NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	480	Quantidade Mínima Cotada:	480
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (480)		

214 - NORFLOXACINO

Descrição Detalhada: NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO REVESTIDO(VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Rio de Janeiro/RJ (200)		

215 - NORTRIPTILINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: NORTRIPTILINA CAPSULA 25MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

216 - OCITOCINA

Descrição Detalhada: OCITOCINA INJETAVEL 5UI/ML AMPOLA 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (9000)

217 - ETANOLAMINA OLEATO

Descrição Detalhada: OLEATO DE MONOETANOLAMINA 50MG/ML (0,05G/ML) SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	60	Quantidade Mínima Cotada:	60
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (60)

218 - ESCITALOPRAM OXALATO

Descrição Detalhada: OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 15,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

219 - OXCARBAZEPINA

Descrição Detalhada: OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7500)

220 - PANTOPRAZOL

Descrição Detalhada: PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA (VO).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7400

Quantidade Mínima Cotada: 7400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7400)

221 - PERICIAZINA

Descrição Detalhada: PERICIAZINA SOLUCAO ORAL ADULTO 4% (40MG/ML) FRASCO CONTA-GOTAS 20ML (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (250)

222 - PIPERACILINA

Descrição Detalhada: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICA PO LIOFILIZADO PARA INJECAO 4G + 500MG COM EDTA (EDETATO DISSODICO DIIDRATADO) FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Quantidade Mínima Cotada: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

223 - PIPERACILINA

Descrição Detalhada: PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL (4G + 500MG) FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 43200

Quantidade Mínima Cotada: 43200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (43200)

224 - PIRIMETAMINA

Descrição Detalhada: PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO PIRIMETAMINA 25MG - COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 432

Quantidade Mínima Cotada: 432

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (432)

225 - POLICRESULENO

Descrição Detalhada: POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 50 MG/G + 10 MG/G POMADA RETAL 30G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	172	Quantidade Mínima Cotada:	172
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 3,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (172)

226 - POLIESTIRENOSSULFONATO

Descrição Detalhada: POLIESTIRENOSSUFONATO DE CALCIO PO 900MG/G ENVELOPE 30G (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3960	Quantidade Mínima Cotada:	3960
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	ENVELOPE 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3960)

227 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: POLIVINILPIRROLIDONA (PVPI ALCOOLICO) FRASCO 1000 ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1086	Quantidade Mínima Cotada:	1086
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1086)

228 - IODOPOVIDONA (PVPI)

Descrição Detalhada: POLIVINILPIRROLIDONA (PVPI-AQUOSO) FRASCO 1000ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100	Quantidade Mínima Cotada:	100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (100)

229 - RETINOL

Descrição Detalhada: POLIVITAMINICO EM FRASCO-AMPOLA COM PO LIOFILO PARA USO PARENTERAL (INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR), CONTENDO 9 VITAMINAS HIDROSSOLUVEIS E 3 VITAMINAS LIPOSSOLUVEIS, USO ADULTO E CRIANCA ACIMA DE 11 ANOS. COMPOSICAO CORRESPONDENTE A: VITAMINA A (RETINOL) 3.500 UI

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	720	Quantidade Mínima Cotada:	720
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

230 - RETINOL

Descrição Detalhada: POLIVITAMINICO SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	144	Quantidade Mínima Cotada:	144
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (144)

231 - CIPROFLOXACINO CLORIDRATO

Descrição Detalhada: POMADA OFTALMICA CIPROFLOXACINO 0,35% (3,5MG/G) BISNAGA 3,5G (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	104	Quantidade Mínima Cotada:	104
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	MILILITRO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (104)

232 - PREDNISONA

Descrição Detalhada: PREDNISONA COMPRIMIDO 5MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5900	Quantidade Mínima Cotada:	5900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5900)

233 - PROPATILNITRATO

Descrição Detalhada: PROPATILNIDRATO 10 MG COMPRIMIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

234 - PROPILTIOURACIL

Descrição Detalhada: PROPILTIOURACIL COMPRIMIDO 100MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

235 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL + EDTA EMULSAO INJETAVEL 1% (10MG/ML) SERINGA PFS 50ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4800

Quantidade Mínima Cotada: 4800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4800)

236 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL EMULSAO INJETAVEL 2% (20MG/ML) FRASCO AMPOLA 50ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Quantidade Mínima Cotada: 20

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20)

237 - PROPOFOL

Descrição Detalhada: PROPOFOL EMULSAO INJETAVEL 2% (20MG/ML) SERINGA PFS 50ML (IV) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: SERINGA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4000)

238 - RACECADOTRILA

Descrição Detalhada: RACECADOTRILA 10 MG PO ORAL (SACHE)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2160

Quantidade Mínima Cotada: 2160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2160)

239 - RACECADOTRILA

Descrição Detalhada: RACECADOTRILA 30 MG PO ORAL (SACHE)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2160

Quantidade Mínima Cotada: 2160

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: CÁPSULA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2160)

240 - RASBURICASE

Descrição Detalhada: RASBURICASE 1,5 MG PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	360	Quantidade Mínima Cotada:	360
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

241 - RIFAMPICINA

Descrição Detalhada: RIFAMPICINA 300MG CAPSULA GELATINOSA DURA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	240	Quantidade Mínima Cotada:	240
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BLISTER 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (240)

242 - RIVAROXABANA

Descrição Detalhada: RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	240	Quantidade Mínima Cotada:	240
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (240)

243 - RIVAROXABANA

Descrição Detalhada: RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	300	Quantidade Mínima Cotada:	300
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

244 - RIVASTIGMINA

Descrição Detalhada: RIVASTIGMINA 1,5 MG CAPSULA DURA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2310	Quantidade Mínima Cotada:	2310
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CÁPSULA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2310)

245 - TRICLOSANA

Descrição Detalhada: SABONETE ANTISEPTICO LIQUIDO A BASE DE TRICLOSAN 0,5% FRASCO C/100ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Quantidade Mínima Cotada: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (360)

246 - HIDRÓXIDO DE FERRO III

Descrição Detalhada: SACARATO DE OXIDO FERRICO 100MG (20 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL 5 ML .

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

Quantidade Mínima Cotada: 720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (720)

247 - SALBUTAMOL

Descrição Detalhada: SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 0,04% (0,4MG/ML) FRASCO 120ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 28,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

248 - SINVASTATINA

Descrição Detalhada: SINVASTATINA COMPRIMIDO 10MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (5000)

249 - ÁLCOOL ETÍLICO

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE ALCOOL ETILICO HIDRATADO NA CONCENTRACAO DE 70 INPM, PARA ANTISSEPZIA DA PELE, EM FRASCO DE PLASTICO OPACO, TIPO ALMOTOLIA DESCARTAVEL COM CAPACIDADE DE 100 ML, CORPO FLEXIVEL E APLICADOR LONGO COM TAMPA INTEGRADA. SOLUCAO PARA USO HOSPITALAR

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 166730

Quantidade Mínima Cotada: 166730

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 2,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (166730)

250 - AMINOÁCIDOS

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE AMINOACIDOS ESSENCIAIS E NAO ESSECIAIS A 10% PARA USO NEONATAL E PEDIATRICO APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA DE 100 ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 72 **Quantidade Mínima Cotada:** 72

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BOLSA 300,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (72)

251 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE CLOREXIDINA ACOOLICA A 0,5%, PARA ANTISSEPSIA DA PELE. EM FRASCO PLASTICO OPACO, TIPO ALMOTOLIA, DESCARTAVEL COM CAPACIDADE DE 100 ML, COM CORPO FLEXIVEL E APLICADOR LONGO COM TAMPA INTEGRADA. SOLUCAO PARA USO HOSPITALAR.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 77058 **Quantidade Mínima Cotada:** 77058

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (77058)

252 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE CLOREXIDINA AQUOSA A 1%, PARA ANTISSEPSIA DE MUCOSAS, EM FRASCO DE PLASTICO OPACO, TIPO ALMOTOLIA DESCARTAVEL COM CAPACIDADE DE 100 ML, COM CORPO FLEXIVEL E APLICADOR LONGO COM TAMPA INTEGRADA. SOLUCAO PARA USO HOSPITALAR

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45104 **Quantidade Mínima Cotada:** 45104

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (45104)

253 - CLOREXIDINA DIGLUCONATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE A 2%, PARA HIGIENIZACAO E PREPARO DA PELE NO PRE-OPERATORIO. FRASCO PLASTICO OPACO DESCARTAVEL COM CAPACIDADE DE 1000 ML, SOLUCAO PARA USO HOSPITALAR.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2450 **Quantidade Mínima Cotada:** 2450

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 50,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (12), Rio de Janeiro/RJ (2438)

254 - GLICEROL

Descrição Detalhada: SOLUCAO ENEMA DE GLICERINA (CLISTER) 12% (GLICEROL) SOLUCAO RETAL 120MG/ML FRASCO 250ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300 **Quantidade Mínima Cotada:** 300

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 1,00 L **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (300)

255 - GLICEROL

Descrição Detalhada: SOLUCAO ENEMA DE GLICERINA (CLISTER) 12% (GLICEROL) SOLUCAO RETAL 120MG/ML FRASCO 500ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

256 - DIMENIDRINATO

Descrição Detalhada: SOLUCAO INJETAVEL DE DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO (VITAMINA B6) + FRUTOSE + GLICOSE (3MG+5MG+100MG+100MG/ML) AMPOLA 10ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (150)

257 - DENOSUMABE

Descrição Detalhada: SOLUCAO INJETAVEL DE 120 MG DE DENOSUMABE, EMBALAGEM CONTENDO 01 FRASCO AMPOLA DE 1,7 ML. (NOME EM INGLES: DENOSUMAB)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4	Quantidade Mínima Cotada:	4
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,70 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4)

258 - DESVENLAFAXINA

Descrição Detalhada: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

259 - DESVENLAFAXINA

Descrição Detalhada: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	500	Quantidade Mínima Cotada:	500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

260 - METOPROLOL

Descrição Detalhada: SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16800

Quantidade Mínima Cotada: 16800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (16800)

261 - METILPREDNISOLONA

Descrição Detalhada: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3240

Quantidade Mínima Cotada: 3240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3240)

262 - SULFADIAZINA

Descrição Detalhada: SULFADIAZINA DE PRATA + NITRATO DE CERIO CREME 1% + 0,4% CREME DERMATOLOGICO 50G

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: MILILITRO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (110)

263 - SULFAMETOXAZOL

Descrição Detalhada: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SOLUCAO INJETAVEL 400MG + 80MG (80MG + 16MG)/ML..

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4320

Quantidade Mínima Cotada: 4320

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4320)

264 - SULFAMETOXAZOL

Descrição Detalhada: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL 2,4G + 480MG (40MG + 8MG)/ML FRASCO 50ML (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (60)

265 - ATROPINA SULFATO

Descrição Detalhada: SULFATO DE ATROPINA SOLUCAO OFTALMICA 1% (10MG/ML) FRASCO 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	174	Quantidade Mínima Cotada:	174
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (174)

266 - CEFTOLOZANA

Descrição Detalhada: SULFATO DE CEFTOLOZANA + TAZOBACTAM SODICO - ZERBAXA - CADA FRASCO INJETAVEIS CONTEM SULFATO DE CEFTOLOZANA EQUIVALENTE A 1G DE CEFTOLOZONA E TAZOBACTAM SODICO EQUIVALENTE A 0,5G DE TAZOBACTAM

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	432	Quantidade Mínima Cotada:	432
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (432)

267 - SULFATO DE MAGNÉSIO

Descrição Detalhada: SULFATO DE MAGNESIO INJETAVEL 50% AMPOLA 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3040	Quantidade Mínima Cotada:	3040
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3040)

268 - MORFINA

Descrição Detalhada: SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1 ML SEM CONSERVANTES (USO INTRAVENOSO, INTRATECAL E EPIDURAL).

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2520	Quantidade Mínima Cotada:	2520
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2520)

269 - POLIMIXINA B

Descrição Detalhada: SULFATO DE POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA SUSPENSAO OFTALMICA 6000UI + 0,35% + 0,1% FRASCO 5ML (6000UI + 3,5MG + 1MG/ML) (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	129	Quantidade Mínima Cotada:	129
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (129)

270 - SALBUTAMOL

Descrição Detalhada: SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUCAO PARA NEBULIZACAO 5MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS 10ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 444 **Quantidade Mínima Cotada:** 444

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 28,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (444)

271 - OLIGOELEMENTOS

Descrição Detalhada: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO, SULFATO CUPRICO PENTAIDRATADO, SULFATO DE MANGANES MONOIDRATADO, CLORETO CROMICO HEXAIDRATADO 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV AMP 2 ML .

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600 **Quantidade Mínima Cotada:** 600

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 4,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (600)

272 - SULFATO FERROSO

Descrição Detalhada: SULFATO FERROSO (FERRO II) SOLUCAO ORAL 12,5% (EQUIVALENTE A 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) FRASCO CONTA-GOTAS 30ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 264 **Quantidade Mínima Cotada:** 264

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (264)

273 - SULFATO FERROSO

Descrição Detalhada: SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 200MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00 **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (500)

274 - SURFACTANTE PULMONAR

Descrição Detalhada: SURFACTANTE PULMONAR (ALFAPORACTANTO - FRACAO FOSFOLIPIDICA DE PULMAO PORCINO) SUSPENSAO 80MG/ML FRASCO AMPOLA 1,5ML.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 216 **Quantidade Mínima Cotada:** 216

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO 8,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (216)

275 - TEICOPLANINA

Descrição Detalhada: TEICOPLANINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 400MG FRASCO AMPOLA (IM, IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3360

Quantidade Mínima Cotada: 3360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3360)

276 - TENECTEPLASE

Descrição Detalhada: TENECTEPLASE INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (48)

277 - TENOXICAM

Descrição Detalhada: TENOXICAM INJETAVEL 20MG FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6100

Quantidade Mínima Cotada: 6100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6100)

278 - TERLIPRESSINA

Descrição Detalhada: TERLIPRESSINA PO LIOFILO INJETAVEL DE 1 MG FRASCO AMPOLA + 1 AMPOLA COM DILUENTE 5ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 960

Quantidade Mínima Cotada: 960

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (960)

279 - TIGECICLINA

Descrição Detalhada: TIGECICLINA 50MG INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7200

Quantidade Mínima Cotada: 7200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7200)

280 - IODO

Descrição Detalhada: TINTURA DE IODO (LUGOL) SOLUCAO 5% FRASCO 60ML (TOPICA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	211	Quantidade Mínima Cotada:	211
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (211)

281 - TIOLCHICOSÍDEO

Descrição Detalhada: TIOLCHICOSÍDEO SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML AMPOLA 2ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	156	Quantidade Mínima Cotada:	156
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (156)

282 - TIOPENTAL SÓDICO

Descrição Detalhada: TIOPENTAL SÓDICO PO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40	Quantidade Mínima Cotada:	40
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (40)

283 - SELANTE CIRÚRGICO

Descrição Detalhada: TISSEEL LYO 4ML FIBRINOGENIO, APROTININA E TROMBINA - DESTINADO O TRATAMENTO DE SUPORTE, QUANDO OS METODOS CIRURGICOS CONVENCIONAIS PARECEM SER INSUFICIENTES. TAMBEM E EFICAZ EM PACIENTES QUE SAO TRATADOS COM HEPARINA.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	CONJUNTO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (50)

284 - TOBRAMICINA

Descrição Detalhada: TOBRAMICINA 50MG/ML AMPOLA 1,5ML (IM,IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	96	Quantidade Mínima Cotada:	96
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	AMPOLA 3,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (96)

285 - TOPIRAMATO

Descrição Detalhada: TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6150	Quantidade Mínima Cotada:	6150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (6150)

286 - TOPIRAMATO

Descrição Detalhada: TOPIRAMATO COMPRIMIDO REVESTIDO 50MG (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3000)

287 - TRAMADOL CLORIDRATO

Descrição Detalhada: TRAMADOL, CLORIDRATO COMPRIMIDO 50MG (VO) (A2)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (150)

288 - TROPICAMIDA

Descrição Detalhada: TROPICAMIDA SOLUCAO OFTALMICA 1% FRASCO CONTA-GOTAS 5ML (OCULAR)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	661	Quantidade Mínima Cotada:	661
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (661)

289 - VALPROATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: VALPROATO DE SODIO (ACIDO VALPROICO) CAPSULA 250MG - CATMAT: 267504

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2520	Quantidade Mínima Cotada:	2520
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (2520)

290 - VALPROATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: VALPROATO DE SODIO ER 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERACAO PROLONGADA (VO) - CATMAT: 267505

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	29900	Quantidade Mínima Cotada:	29900
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (29900)

291 - VALPROATO DE SÓDIO

Descrição Detalhada: VALPROATO DE SODIO XAROPE 5% (50MG/ML) FRASCO 100ML (VO) (C1)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	610	Quantidade Mínima Cotada:	610
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (610)

292 - VALSARTANA

Descrição Detalhada: VALSARTANA 80MG COMPRIMIDO REVESTIDO

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1800	Quantidade Mínima Cotada:	1800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (1800)

293 - VANCOMICINA CLORIDRATO

Descrição Detalhada: VANCOMICINA 1G INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7800	Quantidade Mínima Cotada:	7800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	FRASCO-AMPOLA 0,00	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (7800)

294 - COALTAR

Descrição Detalhada: VASELINA POMADA,TUBO DE 50 G.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1387	Quantidade Mínima Cotada:	1387
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:	BISNAGA 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Niterói/RJ (15), Rio de Janeiro/RJ (1372)

295 - VASOPRESSINA

Descrição Detalhada: VASOPRESSINA SINTETICA (8-ARGININA) ACETATO 20UI/ML AMPOLA DE 1ML

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4080

Quantidade Mínima Cotada: 4080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (4080)

296 - TIAMINA

Descrição Detalhada: VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA) COMPRIMIDO 300MG (VO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3900

Quantidade Mínima Cotada: 3900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (3900)

297 - VITAMINA B12

Descrição Detalhada: VITAMINA B1 (TIAMINA, CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 100MG (50MG/ML) AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 280

Quantidade Mínima Cotada: 280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (280)

298 - ÓXIDO DE ZINCO

Descrição Detalhada: VITAMINAS A + D + OXIDO DE ZINCO POMADA (5.000UI + 900UI + 150MG) BISNAGA 45G (TOPICO)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: BISNAGA 90,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (900)

299 - TIAMINA

Descrição Detalhada: VITAMINAS B1 + B2 + B5 + B6 (TIAMINA + RIBOFLAVINA + ACIDO PANTOTENICO + PIRIDOXINA) SOLUCAO INJETAVEL (5MG + 1,25MG + 15MG + 1,25MG)/ML AMPOLA 2ML (IV)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 920

Quantidade Mínima Cotada: 920

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: AMPOLA 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (920)

300 - VORICONAZOL

Descrição Detalhada: VORICONAZOL 200 MG PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 840

Quantidade Mínima Cotada: 840

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: FRASCO-AMPOLA 0,00

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (840)